Р І Ш Е Н Н Я

ВИКОНАВЧОГО КОМІТЕТУ
КРОПИВНИЦЬКОЇ МІСЬКОЇ РАДИ

від "____"_____ 20___ року №_____

Про надання одноразової адресної грошової допомоги мешканцям міста Кропивницького

Керуючись статтями 46, 140 та 146 Конституції України, підпунктом 1 пункту "а" частини першої статті 34 Закону України "Про місцеве самоврядування в Україні", на виконання пункту 1.1 Завдань та Заходів щодо реалізації Програми соціального захисту та соціальної підтримки окремих категорій населення Кропивницької міської територіальної громади на 2023–2025 роки, затвердженої рішенням Кропивницької міської ради від 15 грудня 2022 року № 1420 (зі змінами), Положення про комісію з розгляду питань щодо надання одноразової адресної грошової допомоги мешканцям міста Кропивницького, затвердженого рішенням міської ради від 24 квітня 2018 року № 1586 (зі змінами), та рішення комісії з розгляду питань щодо надання одноразової адресної грошової допомоги мешканцям міста Кропивницького (далі – комісія) (протокол від 23 червня 2025 року № 7), Виконавчий комітет Кропивницької міської ради

В И Р І Ш И В:

1. Дати одноразову адресну грошову допомогу 25 мешканцям міста Кропивницького на лікування у розмірах, запропонованих комісією, згідно з додатками 1, 2 на загальну суму 21 900,00 грн (двадцять одна тисяча дев’ятсот гривень 00 копійок).

2. Департаменту соціальної політики Кропивницької міської ради виплатити матеріальну допомогу на лікування за рахунок коштів, передбачених для надання одноразової адресної грошової допомоги мешканцям міста, які

опинилися у складних життєвих обставинах, у розмірах, запропонованих комісією:

1) 21 громадянину згідно з додатком 1 на загальну суму 18 400,00 грн (вісімнадцять тисяч чотириста гривень 00 копійок) шляхом перерахування на карткові рахунки в банківських установах;

2) 4 громадянам згідно з додатком 2 на загальну суму 3 500,00 грн (три тисячі п’ятсот гривень 00 копійок) в готівковій формі шляхом перерахування через відділення поштового зв’язку КД АТ "Укрпошта".

3. Контроль за виконанням цього рішення покласти на заступника міського голови з питань діяльності виконавчих органів ради С. Колодяжного.

Секретар міської ради **Олег КОЛЮКА**

Катерина Данчул 30 89 26

Додаток 1
до рішення Виконавчого комітету
Кропивницької міської ради
"____" _____ 2025 року № _____

СПИСОК
мешканців міста, яким надається одноразова адресна грошова допомога шляхом перерахування на карткові рахунки в банківських установах

№ з/п	Прізвище, ім'я, по батькові	Ідентифікаційний номер	Серія та номер паспорта	Місце проживання	Причина звернення	Сума, грн
1	2	3	4	5	6	7
1.	Бабіна Ніна Анатоліївна	***	***	***	Придбання ліків	800,00
2.	Безуматова Ольга Григорівна	***	***	***	Придбання ліків	800,00
3.	Гетьманець Тамара Василівна	***	***	***	Придбання ліків	800,00
4.	Дєгтярьова-Бєлозєрцева Олена Олегівна	***	***	***	Придбання ліків	1000,00
5.	Дроботова Наталя Вячеславівна	***	***	***	Придбання ліків	800,00

1	2	3	4	5	6	7
6.	Єременко Надія Гаврилівна	***	***	***	Придбання ліків	1000,00
7.	Ігнатко Віра Іларіонівна	***	***	***	Придбання ліків	1000,00
8.	Калуцька Тамара Федорівна	***	***	***	Придбання ліків	1000,00
9.	Колечкіна Лідія Петрівна	***	***	***	Придбання ліків	1000,00
10.	Краснюк Наталія Сергіївна	***	***	***	Придбання ліків	800,00
11.	Мурзіна Тетяна Григорівна	***	***	***	Придбання ліків	1000,00
12.	Оголь Ріта Миколаївна	***	***	***	Придбання ліків	700,00

1	2	3	4	5	6	7
13.	Олійник Наталія Петрівна	***	***	***	Придбання ліків	900,00
14.	Погуляєва Ніна Андріївна	***	***	***	Придбання ліків	800,00
15.	Полторак Зінаїда Андріївна	***	***	***	Придбання ліків	1000,00
16.	Татарінова Ніна Михайлівна	***	***	***	Придбання ліків	1000,00
17.	Тимошенко Віра Іванівна	***	***	***	Придбання ліків	800,00
18.	Трубчанінова Валентина Павлівна	***	***	***	Придбання ліків	800,00
19.	Фещенко Марія Федорівна	***	***	***	Придбання ліків	800,00

1	2	3	4	5	6	7
20.	Шем’якіна Галина Петрівна	***	***	***	Придбання ліків	800,00
21.	Юріна Людмила Василівна	***	***	***	Придбання ліків	800,00

Додаток 2
до рішення Виконавчого комітету
Кропивницької міської ради
"____" _____ 2025 року № ___

СПИСОК
мешканців міста, яким надається одноразова адресна грошова допомога
в готівковій формі шляхом перерахування через відділення поштового зв'язку КД АТ "Укрпошта"

№ з/п	Прізвище, ім'я, по батькові	Ідентифіка - ційний номер	Серія та номер паспорта	Місце проживання	Причина звернення	Сума, грн	Номер відділення
1	2	3	4	5	6	7	8
1.	Попова Любов Василівна	***	***	***	Придбання ліків	1000,00	***
2.	Тарасенко Валентина Юхимівна	***	***	***	Придбання ліків	1000,00	***
3.	Юхно Надія Іванівна	***	***	***	Придбання ліків	700,00	***
4.	Ярових Віра Кирилівна	***	***	***	Придбання ліків	800,00	***

_____